

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----------------|---------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|--|-------|--|--|-------|--|--|--------|---|-------|--------|---|--|--------|--|--|--------|-----|--|---------|-----|--|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|--------|----|-----------|-------|
| 01,1001,7 (01,3001,1) 山医1 | 医療法人篠田好生会篠田総合病院 | 〒990-0045 山形市桜町2 - 6 8 | 383 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 82号 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>208</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人以上</td><td>126</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 379床 費用徴収病床数 34床 割合 9.0%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 31号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 250 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 7号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,577</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,944</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,760</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,588</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,134</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 134号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>40:(一般入院)10対1</td><td></td><td></td><td>2,160</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 299号 徴収開始年月日：平成22年 7月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>2,160</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 8,640 | 01:個室 | 22 | 4,320 | 01:個室 | 4 | 3,240 | 01:個室 | 5 | | 01:個室 | | | 01:個室 | | | 02:2人室 | 4 | 4,320 | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | | | 04:4人室 | 208 | | 05:5人以上 | 126 | | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,577 | 02:リハビリテーション | 1,944 | 02:リハビリテーション | 1,760 | 02:リハビリテーション | 1,588 | 02:リハビリテーション | 1,134 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40:(一般入院)10対1 | | | 2,160 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,160 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 208 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人以上 | 126 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,577 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,944 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,760 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,588 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,134 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40:(一般入院)10対1 | | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--|-------|----|-------|-------|---|--------|--------|----|--|--------|----|-------|--------|----|--|--------|----|--|---------|-----|--|
| 01,1003,3 (01,3003,7) 山医101 | 山形市立病院済生館 | 〒990-8533 山形市七日町 1 - 3 - 2 6 | 524 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 MK - 0 6 3 3 BI 1 7 4 4 CL TRK - 1 0 0 S T P AF 3 7 7 0 2 クラゾセンタン AF 3 7 7 0 2 NVA 2 3 7</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 194号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>55</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人以上</td><td>348</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 528床 費用徴収病床数 92床 割合 17.4%</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の初診 (大病院初診) 第 1号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,000 3,000</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の再診 (大病院再診) 第 1号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,500 1,500</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 57号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日 38:(一般入院) 7対1入 徴収日数 徴収料金 2,580</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 283号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成22年 7月28日 02:金 上顎 下顎 406,240</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 26 | | 01:個室 | 55 | 5,400 | 01:個室 | 9 | 10,800 | 02:2人室 | 10 | | 02:2人室 | 28 | 2,160 | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 40 | | 05:5人以上 | 348 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 55 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 28 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人以上 | 348 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|----------|-----|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 01,1004,1 (01,3004,5) 山医116 | 公立学校共済組合東北 中央病院 | 〒990-8510 山形市和合町3 - 2 - 5 | 217 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 208号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>156</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 217床 費用徴収病床数 49床 割合 22.6%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 42号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,620</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 147号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 40:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金 2,160</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 352号 金属 その他金属 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 03:コバルト 上顎 172,800 下顎 172,800 05:スルフォン 44,210</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 2号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,620</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 12,960 | 01:個室 | 31 | 5,400 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 14 | 2,160 | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 156 | | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,160 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,620 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 31 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1017,3 山医17 | 医療法人篠田好生会千 歳篠田病院 | 〒990-0811 山形市長町2 - 10 - 56 | 300 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 16号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>276</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 300床 費用徴収病床数 8床 割合 2.7%</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | | 01:個室 | 4 | 2,160 | 01:個室 | 4 | 1,080 | 02:2人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 276 | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 276 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|--------------------|------------------------------|-----|---|
| 01,1026,4 山医39 | 医療法人横山厚生会横山病院 | 〒990-0031 山形市十日町3-6-48 | 30 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 206号 区分 01:個室 1 3,500 01:個室 1 3,000 01:個室 12 2,500 01:個室 7 2,000 02:2人室 2 0 02:2人室 4 2,000 03:3人室 3 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 25床 割合 83.3% 徴収開始年月日:平成24年 4月 1日 |
| 01,1106,4 山医179 | 社会医療法人二本松会山形さくら町病院 | 〒990-0045 山形市桜町2-75 | 339 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 30号 治験薬名称 O P C - 1 4 5 9 7 徴収開始年月日:平成27年 3月11日 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第 相 4 |
| 01,1124,7 山医201 | 医療法人社団小白川至誠堂病院 | 〒990-0034 山形市東原町一丁目12番26号 | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 169号 区分 01:個室 1 5,400 01:個室 4 2,160 02:2人室 16 03:3人室 15 04:4人室 88 05:5人以上 24 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 5床 割合 3.4% 徴収開始年月日:平成29年 6月 1日 |
| 01,1327,6 山医399 | 井出眼科病院 | 〒990-0039 山形市香澄町3-6-13 | 26 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 231号 区分 01:個室 1 3,240 04:4人室 24 01:個室 1 3,240 全許可病床数 26床 費用徴収病床数 2床 割合 7.7% 徴収開始年月日:平成22年10月 1日 |
| 01,1336,7 山医408 | 内藤医院 | 〒990-2492 山形市鉄砲町1-4-20 | 2 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 96号 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 1 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% 徴収開始年月日:平成15年 8月22日 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----|---|-------|-----|------|-------|-------|-------|-------|----|-------|--------|---|--------|-------|-----|--------|-------|-------|-----|--------|---|-------|--------|----|----|--------|-----|---|----------|-------|-----|--------|---|-------|-----|---|----|-------|-----|---|----|
| 01,1349,0 山医421 | 医療法人社団至誠会大 泉胃腸科内科クリニッ ク | 〒990-0832 山形市城西町五丁目2 1 番 1 5 号 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 16号 治験薬名称 カルデサルタン シレキセチル/ ビソプロロール ラフチジン KW - 7 1 5 8 E 3 8 1 0 E 3 8 1 0 TAK - 4 3 8 E 3 8 1 0 ボノプラザンフマル酸塩 非びらん性胃食道逆流症</p> <p>徴収開始年月日：平成20年 9月26日 対象患者数 徴収額</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>相</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>2:第</td> <td>相</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第</td> <td>相</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第</td> <td>相</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第</td> <td>相</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>12</td> </tr> </table> | 内・注・外 | 区分 | 相 | | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 20 | 3:外用薬 | 2:第 | 相 | 6 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 9 | 1:内服薬 | 2:第 | 相 | 8 | 1:内服薬 | 2:第 | 相 | 12 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 13 | 1:内服薬 | 2:第 | 相 | 7 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 12 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 12 |
| 内・注・外 | 区分 | 相 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3:外用薬 | 2:第 | 相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第 | 相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第 | 相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第 | 相 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1365,6 山医437 | 社会福祉法人恩賜財団 済生会山形済生病院 | 〒990-8545 山形市沖町7 9 - 1 | 468 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 228号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>56</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>328</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,160</td> </tr> </table> <p>全許可病床数 473床 費用徴収病床数 106床 割合 22.4%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 16号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,500</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 101号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 40:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金 2,000</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 56 | 2,700 | 01:個室 | 40 | 5,400 | 01:個室 | 7 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 21,600 | 01:個室 | 6 | 0 | 02:2人室 | 4 | 0 | 03:3人室 | 12 | 0 | 04:4人室 | 328 | 0 | 05:5人室以上 | 17 | 0 | 02:2人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 56 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 40 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 328 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 17 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1407,6 山医479 | 医療法人社団羽根田産 婦人科クリニック | 〒990-2414 山形市寿町1 9 - 1 | 11 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 37号 徴収開始年月日：平成11年 3月12日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </table> <p>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | | 01:個室 | 5 | 3,000 | 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------------------------------|-------------|----------------------------|-----|---|
| 01,1432,4 山医504 | 山田菊地医院 | 〒990-0831 山形市西田 2-1-27 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 25号 徴収開始年月日:平成13年 4月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% |
| 01,1433,2 (01,3247,0) 山医505 | 山形県立中央病院 | 〒990-2214 山形市青柳 1800 | 595 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 209号 徴収開始年月日:平成22年 2月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 97 0 01:個室 1 21,600 01:個室 1 15,120 01:個室 15 11,560 01:個室 90 5,400 01:個室 4 4,430 02:2人室 12 0 03:3人室 9 0 04:4人室 404 0 05:5人以上 27 0 全許可病床数 660床 費用徴収病床数 111床 割合 16.8% 特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の初診 (大病院初診)第 5号 徴収開始年月日:平成28年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,000 5,000 特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の再診 (大病院再診)第 5号 徴収開始年月日:平成28年 6月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,500 2,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 130号 徴収開始年月日:平成20年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院)7対1入 2,580 12:(一般入院)特定入院 1,560 |
| 01,1434,0 山医506 | こころのクリニック山形 | 〒990-0861 山形市江俣 4-18-26 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 2号 徴収開始年月日:平成19年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 500 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|----------|---------------------------------|-----|--|
| 01,1440,7 山医512 | 大沼産婦人科医院 | 〒990-0031 山形市十日町 1 - 3 - 2 6 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 165号 徴収開始年月日:平成19年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 7 2,000 04:4人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0% |
| 01,1456,3 山医528 | 石郷岡クリニック | 〒990-0828 山形市双葉町 1 - 4 - 6 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 10号 徴収開始年月日:平成19年12月 4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 プロピペリン塩酸塩 1:内服薬 3:第 相 12 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|---------|--|----|-----|------|--------|---|-------|--------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|---|--------|----|---|--------|----|---|--------|-----|---|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 01,1489,4 (01,3272,8) 山医561 | 山形徳洲会病院 | 〒990-0834 山形市清住町2丁目3番51号 | 292 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 29号 治験薬名称 K - 8 7 7 O P C - 1 4 5 9 7 O N O - 5 1 6 3 M T - 4 6 6 6 O P C - 4 1 0 6 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 207号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>220</td><td>0</td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 292床 費用徴収病床数 38床 割合 13.0%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 40号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 680</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 12号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,750</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 117号 入院料区分 40:(一般入院)10対1 対象者数 徴収開始年月日:平成27年 5月 1日 徴収日数 徴収料金 2,160</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 282号 徴収開始年月日:平成22年 7月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>250,000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>300,000</td><td>300,000</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日:平成27年 3月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第 相 3 1:内服薬 3:第 相 1 2:注射薬 3:第 相 7 1:内服薬 3:第 相 6 1:内服薬 2:第 相 3</p> <p>徴収開始年月日:平成27年 8月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 1 | 6,480 | 01:個室 | 26 | 4,320 | 01:個室 | 10 | 3,240 | 01:個室 | 9 | 0 | 02:2人室 | 10 | 0 | 03:3人室 | 15 | 0 | 04:4人室 | 220 | 0 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | 04:チタン | | 300,000 | 300,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 26 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 220 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1502,4 山医573 | つげ医院 | 〒990-0039 山形市香澄町1-11-15 | 10 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 219号 徴収開始年月日:平成19年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 2 | 3,000 | 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|---------------------|----------------------------|-----|--|
| 01,1508,1 山医579 | 川越医院 | 〒990-0057 山形市宮町一丁目3-36 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 128号 徴収開始年月日:平成17年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,240 01:個室 2 2,160 02:2人室 2 2,160 02:2人室 4 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 01,1523,0 山医594 | 若宮病院 | 〒990-2451 山形市吉原2-15-3 | 153 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 232号 徴収開始年月日:平成29年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 49 0 01:個室 16 1,080 01:個室 4 2,160 02:2人室 4 0 04:4人室 80 0 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 20床 割合 13.1% |
| 01,1533,9 山医604 | 医療法人伊藤泌尿器科 クリニック | 〒990-0061 山形市五十鈴1-1-28 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 11号 徴収開始年月日:平成19年12月 4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 プロピペリン塩酸塩 1:内服薬 3:第 相 12 |
| 01,1545,3 山医616 | 金井たかはし眼科 | 〒990-0881 山形市瀬波一丁目6-15 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 15号 徴収開始年月日:平成23年 7月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DE-108 3:外用薬 3:第 相 20 DE-101 3:外用薬 2:第 相 18 KCT-0809 3:外用薬 2:第 相 12 |
| 01,1547,9 山医618 | 杉山内科クリニック | 〒990-0885 山形市嶋北一丁目14番3号 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 13号 徴収開始年月日:平成27年 3月10日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1275.13 1:内服薬 3:第 相 3 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|--------|-----------------------------|-----|--|
| 01,1602,2 山医671 | 矢吹病院 | 〒990-0885 山形市嶋北四丁目 5 - 5 | 40 | <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験)第 3号 治験機器名称 FS - 3 1 1 FS - 5 0 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 238号 区分 01:個室 1 01:個室 11 04:4人室 28 全許可病床数 40床 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 152号 入院料区分 40:(一般入院)10対1</p> <p>徴収開始年月日:平成28年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 3:第 相 7 3:第 相 7</p> <p>徴収開始年月日:平成28年 1月 4日 病床数 徴収金額 1 5,400 11 3,240 28 0 費用徴収病床数 12床 割合 30.0%</p> <p>徴収開始年月日:平成25年12月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収料金 2,446</p> |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------|----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|---|-------|--------|---|--|--------|---|--|----------|-----|--|--------|------|--|---------|-----|--|----|-------|--|
| 04,1003,7 米医4 | 三友堂病院 | 〒992-0045 米沢市中央 6 - 1 - 2 1 9 | 190 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 31号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成27年 6月12日 チオトロピウム+オロダテール配 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第 相 6</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 147号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>140</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>190床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>24床</td><td></td></tr> <tr><td>割合</td><td>12.6%</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収額 徴収開始年月日：平成20年11月 4日 3,240</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 13号 診療の名称 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 02:リハビリテーション 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 132号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 40:(一般入院) 10対1 徴収日数 徴収料金 2,050</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | | 01:個室 | 8 | 2,160 | 01:個室 | 9 | 3,240 | 01:個室 | 4 | 4,860 | 01:個室 | 1 | 6,480 | 02:2人室 | 8 | | 02:2人室 | 2 | 1,620 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 140 | | 全許可病床数 | 190床 | | 費用徴収病床数 | 24床 | | 割合 | 12.6% | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 190床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 24床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 割合 | 12.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------|----------|----|---|----------|------|----------------------|--------|------|----------------------|
| 04,1021,9 米医52 | 医療法人舟山病院 | 〒992-0027 米沢市駅前2 - 4 - 8 | 180 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 198号 徴収開始年月日:平成29年 5月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>1,404</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 148号 入院料区分 42:(一般入院)15対1 対象者数 徴収開始年月日:平成22年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 1,440</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 01:個室 | 2 | 4,860 | 01:個室 | 4 | 3,240 | 01:個室 | 8 | 0 | 02:2人室 | 8 | 2,160 | 04:4人室 | 20 | 1,404 | 04:4人室 | 100 | 0 | 05:5人室以上 | 36 | 0 | 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 36床 割合 20.0% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | 1,404 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 36 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 36床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04,1033,4 (04,3090,8) 米医72 | 米沢市立病院 | 〒992-8502 米沢市相生町6 - 3 6 | 322 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 203号 徴収開始年月日:平成28年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>4,530</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,770</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>40</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>80</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>168</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>322床</td> <td>費用徴収病床数 65床 割合 20.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察)第 3号 徴収額 3,000 徴収開始年月日:平成20年11月 4日</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 16号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,620 徴収開始年月日:平成15年12月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 114号 入院料区分 40:(一般入院)10対1 対象者数 徴収開始年月日:平成18年 5月 1日 徴収日数 徴収料金 2,000</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | | 01:個室 | 7 | 2,160 | 01:個室 | 6 | 3,240 | 01:個室 | 10 | 4,530 | 01:個室 | 2 | 7,770 | 02:2人室 | 4 | | 02:2人室 | 40 | 1,080 | 04:4人室 | 80 | | 05:5人室以上 | 168 | | 全許可病床数 | 322床 | 費用徴収病床数 65床 割合 20.2% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 4,530 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,770 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 40 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 168 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 322床 | 費用徴収病床数 65床 割合 20.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|------------------|-------------------------------|-----|---|
| 04,1096,1 米医138 | 医療法人斎藤医院 | 〒992-0027 米沢市駅前4 - 3 - 3 5 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 155号 徴収開始年月日:平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,100 02:2人室 2 1,050 03:3人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6% |
| 04,1127,4 米医169 | 三友堂リハビリテーションセンター | 〒992-0057 米沢市成島町三丁目2番90号 | 120 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 32号 徴収開始年月日:平成28年12月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NT201 2:注射薬 3:第 相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 186号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,240 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 104 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 6床 割合 5.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 11号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 |
| 04,1131,6 米医173 | 医療法人堀内医院 | 〒992-0031 米沢市大町3 - 6 - 7 | 3 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 74号 徴収開始年月日:平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 500 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3% |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------|-----------------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|---|--------|-----|---------------------|--------|-----|-----|----------|-----|-----|--------|-----|---------------------|-------|------|------|-------|-------------------|-------|-------|-------|-------|
| 04,1156,3 米医198 | さくらクリニック | 〒992-0042 米沢市塩井町塩野 1 4 9 5 - 5 | 11 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 233号 徴収開始年月日:平成23年 2月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 4号 徴収開始年月日:平成30年 1月 5日</p> <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>24:産婦</td> <td>540</td> <td>540</td> <td>540</td> <td>540</td> <td>540</td> </tr> <tr> <td>24:産婦</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> <td>1,080</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,640 | 01:個室 | 3 | 5,400 | 03:3人室 | 3 | 0 | 01:個室 | 3 | 0 | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 24:産婦 | 540 | 540 | 540 | 540 | 540 | 24:産婦 | 1,080 | 1,080 | 1,080 | 1,080 | 1,080 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24:産婦 | 540 | 540 | 540 | 540 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24:産婦 | 1,080 | 1,080 | 1,080 | 1,080 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04,1160,5 米医202 | 産科婦人科島貫医院 | 〒992-0045 米沢市中央 2 - 5 - 1 2 | 15 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 237号 徴収開始年月日:平成26年 1月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 6.7%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 14 | 0 | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 1床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 1床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07,1078,2 鶴医135 | 医療法人宮原病院 | 〒997-0818 鶴岡市三和町 1 - 5 3 | 39 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 90号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>39床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 15.4%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 142号 徴収開始年月日:平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>42:(一般入院) 1 5 対 1</td> <td></td> <td></td> <td>1,555</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 1,620 | 01:個室 | 3 | 2,700 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 16 | | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 39床 | 費用徴収病床数 6床 割合 15.4% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 42:(一般入院) 1 5 対 1 | | | 1,555 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 39床 | 費用徴収病床数 6床 割合 15.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42:(一般入院) 1 5 対 1 | | | 1,555 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07,1142,6 鶴医198 | 黒沢眼科医院 | 〒997-0027 鶴岡市昭和町 1 0 - 2 0 | 11 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 192号 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 1,080 | 02:2人室 | 8 | | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 3床 割合 27.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 3床 割合 27.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------|-----|--|
| 07,1172,3 (07,3105,7) 鶴医228 | 山形県立こども医療療 育センター庄内支所 | 〒997-0013 鶴岡市道形町4 9 - 2 1 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 3号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 02:小窩裂溝填塞 1,910 |
| 07,1184,8 鶴医240 | 産婦人科・小児科三井 病院 | 〒997-0857 鶴岡市美咲町2 8 - 1 | 41 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 226号 徴収開始年月日:平成30年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,800 01:個室 4 5,400 01:個室 14 4,320 01:個室 2 02:2人室 8 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 20床 割合 48.8% |
| 07,1214,3 鶴医270 | 佐藤診療所 | 〒999-7126 鶴岡市鼠ヶ関乙4 9 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 3号 徴収開始年月日:平成28年11月11日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------|-------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|-----|-------|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|
| 07,1225,9 (07,3127,1) 鶴医281 | 鶴岡市立荘内病院 | 〒997-8515 鶴岡市泉町4番20号 | 521 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 151号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>39</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>114</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>268</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>521床</td> <td>費用徴収病床数 153床 割合 29.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察)第 5号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収額 3,240</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の初診 (大病院初診)第 6号 徴収開始年月日:平成28年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,000 3,000</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の再診 (大病院再診)第 6号 徴収開始年月日:平成28年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,500 1,500</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 115号 徴収開始年月日:平成17年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院)7対1入 1,410</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 01:個室 | 38 | 6,480 | 01:個室 | 39 | | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 114 | 2,160 | 03:3人室 | 33 | | 04:4人室 | 268 | | 05:5人室以上 | 26 | | 全許可病床数 | 521床 | 費用徴収病床数 153床 割合 29.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 38 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 114 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 268 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 521床 | 費用徴収病床数 153床 割合 29.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|---|--------|----|---|--------|------|----------------------|--------|-----|---------------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 07,1226,7 鶴医282 | 鶴岡市立湯田川温泉リ ハビリテーション病院 | 〒997-0752 鶴岡市湯田川字中田35番地10 | 120 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 167号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 6号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,580</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,970</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,940</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,160</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,260</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,990</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,190</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,320</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,800</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,890</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,890</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,210</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 17 | 1,620 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 01:個室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 92 | 0 | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 19床 割合 15.8% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,640 | 02:リハビリテーション | 1,580 | 02:リハビリテーション | 2,970 | 02:リハビリテーション | 3,450 | 02:リハビリテーション | 1,940 | 02:リハビリテーション | 1,160 | 02:リハビリテーション | 2,260 | 02:リハビリテーション | 2,750 | 02:リハビリテーション | 1,990 | 02:リハビリテーション | 1,190 | 02:リハビリテーション | 2,320 | 02:リハビリテーション | 2,800 | 02:リハビリテーション | 1,890 | 02:リハビリテーション | 1,890 | 02:リハビリテーション | 2,210 | 02:リハビリテーション | 2,700 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 92 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 19床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,580 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,970 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,940 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,990 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07,1246,5 鶴医302 | 斎藤胃腸クリニック | 〒997-0034 鶴岡市本町二丁目2番35号 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 215号 徴収開始年月日：平成22年 6月 3日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,240 | 01:個室 | 2 | 2,160 | 02:2人室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 9 | 0 | 01:個室 | 2 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07,1253,1 鶴医309 | 阿部医院 | 〒999-7204 鶴岡市湯温海甲122番地1 | 13 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 236号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 02:2人室 | 2 | 1,000 | 03:3人室 | 6 | 0 | 01:個室 | 1 | 0 | 01:個室 | 1 | 1,000 | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|-------|-----|-------|--------|----|---|--------|------|---------------------|----------|----|---|--------|------|----------------------|--------|---|--|--------|-----|---------------------|
| 07,1257,2 鶴医313 | 真島医院 | 〒997-0028 鶴岡市山王町3番29号 | 17 | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 6号 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 242号</p> <p>徴収開始年月日:平成29年 5月19日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 7,656</p> <p>徴収開始年月日:平成27年 9月16日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,240 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 01:個室 | 1 | 4,860 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | 2,160 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | 2,160 | 03:3人室 | 6 | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07,1260,6 鶴医316 | 山形県立こころの医療センター | 〒997-0019 鶴岡市茅原字草見鶴51-1 | 214 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 240号</p> <p>徴収開始年月日:平成27年 3月 9日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,660</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>110</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>214床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 3.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,660 | 01:個室 | 7 | 3,340 | 01:個室 | 110 | 0 | 04:4人室 | 96 | 0 | 全許可病床数 | 214床 | 費用徴収病床数 8床 割合 3.7% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,660 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 3,340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 110 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 96 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 214床 | 費用徴収病床数 8床 割合 3.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08,1136,6 酒医191 | 眼科海野医院 | 〒998-0034 酒田市中央西町4-4 | 5 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 73号</p> <p>徴収開始年月日:平成14年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 700 | 01:個室 | 1 | 500 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | | 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 2床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 2床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08,1188,7 酒医243 | 医療法人酒田東病院 | 〒998-0878 酒田市こあら3-5-2 | 120 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 241号</p> <p>徴収開始年月日:平成27年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>50</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>50</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 35.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 50 | 04:4人室 | 40 | 50 | 01:個室 | 4 | 0 | 03:3人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 32 | 0 | 05:5人室以上 | 36 | 0 | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 42床 割合 35.0% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 36 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 42床 割合 35.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|--------|--------|-----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|---------|---|--|
| 08,1249,7 (08,3085,9) 酒医304 | 日本海総合病院 | 〒998-8501 酒田市あきほ町30番地 | 646 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 28号 治験薬名称 MP-424 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 229号</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>59</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>95</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,460</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>448</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table> <p>全許可病床数 630床 費用徴収病床数 104床 割合 16.5%</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の初診 (大病院初診)第 3号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,000 3,000</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の再診 (大病院再診)第 3号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,500 1,500</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 149号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成30年 5月 1日 01:(一般入院)急性期一 徴収日数 徴収料金 2,580</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 59 | | 01:個室 | 5 | 11,560 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 95 | 4,000 | 01:個室 | 3 | 3,460 | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 448 | | 05:5人以上 | 6 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 11,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 95 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,460 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 448 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08,1250,5 酒医305 | 日本海酒田リハビリテーション病院 | 〒998-0843 酒田市千石町二丁目3番20号 | 114 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 235号</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>1,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,630</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> </table> <p>全許可病床数 114床 費用徴収病床数 14床 割合 12.3%</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 11 | 1,300 | 01:個室 | 3 | 1,630 | 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 1,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,630 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|--------------|--------------------------|-----|--|
| 08,1264,6 酒医319 | 山容病院 | 〒998-0074 酒田市浜松町1番7号 | 220 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 243号 徴収開始年月日:平成28年 1月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,240 01:個室 28 02:2人室 2 04:4人室 184 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 6床 割合 2.7% |
| 08,1265,3 酒医320 | いちごレディースクリニク | 〒998-0006 酒田市ゆたか2-7-4 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 244号 徴収開始年月日:平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 0床 割合 0% |
| 11,1010,7 新医23 | 山形県立新庄病院 | 〒996-0025 新庄市若葉町12-55 | 454 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 132号 徴収開始年月日:平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 34 01:個室 4 8,100 01:個室 17 2,810 02:2人室 30 03:3人室 9 04:4人室 140 05:5人室以上 220 全許可病床数 454床 費用徴収病床数 21床 割合 4.6% 200床以上の病院の初診 (病院初診)第 35号 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,940 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 105号 徴収開始年月日:平成24年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院)10対1 2,160 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---------|-----------------------------|-----|---|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|-------|---|--------|----|-----|--------|-------|---|----------|-------|---|--------|-------|----------------------|-------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|--------------------|
| 11,1060,2 (11,3032,5) 新医78 | 新庄徳洲会病院 | 〒996-0041 新庄市大字鳥越字駒場4623 | 270 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 11号 徴収開始年月日:平成29年 8月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>52</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>270床</td> <td>費用徴収病床数 60床 割合 22.2%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 136号 入院料区分 41:(一般入院)13対1 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,810</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 52 | 2,160 | 01:個室 | 8 | 7,560 | 01:個室 | 8 | | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 176 | | 05:5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 270床 | 費用徴収病床数 60床 割合 22.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 52 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 176 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 270床 | 費用徴収病床数 60床 割合 22.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12,1025,3 寒医47 | 寒河江市立病院 | 〒991-8508 寒河江市大字寒河江字塩水80 | 125 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 14号 徴収開始年月日:平成22年 8月10日</p> <table border="1"> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第 相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第 相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第 相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 213号 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>125床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 4.8%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 5号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,646 02:リハビリテーション 1,944 02:リハビリテーション 1,944 02:リハビリテーション 1,890</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 150号 入院料区分 40:(一般入院)10対1 12:(一般入院)特定入院 徴収開始年月日:平成22年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,157 1,564</p> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 12 | | 1:内服薬 | 3:第 相 | 12 | | 1:内服薬 | 3:第 相 | 6 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 0 | 01:個室 | 3 | 2,700 | 01:個室 | 1 | 3,240 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 02:2人室 | 18 | | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 40 | | 05:5人室以上 | 42 | | 全許可病床数 | 125床 | 費用徴収病床数 6床 割合 4.8% |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第 相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第 相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第 相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 125床 | 費用徴収病床数 6床 割合 4.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------------------------------|-----------------|-------------------------------|-----|---|
| 12,1062,6 寒医84 | 国井クリニック | 〒991-0065 寒河江市大字中郷1450番地の1 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 30号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 7 3,000 02:2人室 2 04:4人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% |
| 12,1076,6 寒医98 | すまいるレディースクリニック | 〒991-0041 寒河江市大字寒河江字月越5-2 | 14 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 245号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,900 01:個室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9% |
| 13,1031,9 (13,3012,3) 上医46 | 山形県立こども医療療育センター | 〒999-3145 上山市河崎3-7-1 | 60 | 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属)第 10号 徴収開始年月日：平成27年12月17日 金属の種類 1歯当たりの価格 01:金合金 75,600 02:白金加金 75,600 01:金合金 54,000 02:白金加金 54,000 |
| 13,1036,8 上医51 | 原田医院 | 〒999-3144 上山市石崎2-1-8 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 156号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,080 01:個室 2 2,160 01:個室 2 3,240 02:2人室 2 540 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% |
| 13,1041,8 上医56 | 長岡医院 | 〒999-3142 上山市沢丁9-13 | 9 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 152号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,240 01:個室 1 2,160 01:個室 6 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3% |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------|-----------------------------|---------|--|----|-------|------|-------|---|---------|---------|---------|--------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----|--------|-----|--|--------|------|--------------------|--------|-------|----|--------|---------|---------------------|---------|---------|----------|--|--------|--|--------|----|-----------|-----|
| 13,1049,1 (13,3027,1) 上医64 | みゆき会病院 | 〒999-3161 上山市弁天2丁目2番11号 | 183 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 124号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,860</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>183床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 3.3%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 36号 入院料区分 40:(一般入院)10対1 15:(特定入院)10対1 対象者数 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 2,157 1,564</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 219号 徴収開始年月日:平成25年12月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>248,400</td> <td>248,400</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td>44,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 390号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>540</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,860 | 01:個室 | 4 | 8,100 | 01:個室 | 11 | | 02:2人室 | 10 | | 04:4人室 | 156 | | 全許可病床数 | 183床 | 費用徴収病床数 6床 割合 3.3% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 248,400 | 248,400 | 05:スルフォン | | 44,000 | | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 540 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 183床 | 費用徴収病床数 6床 割合 3.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 248,400 | 248,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | 44,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13,1052,5 上医67 | 須田整形外科医院 | 〒999-3123 上山市美咲町1-2-18 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 87号 徴収開始年月日:平成15年 8月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | | 01:個室 | 1 | 2,500 | 01:個室 | 1 | 1,200 | 01:個室 | 1 | 800 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13,1064,0 (13,3029,7) 上医79 | 新田クリニック | 〒999-3124 上山市金生1丁目15番10号 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 229号 徴収開始年月日:平成17年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> <tr> <td></td> <td>ニッケルチタン</td> <td>200,000</td> <td>150,000</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 252号 徴収開始年月日:平成17年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,500</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | ニッケルチタン | 200,000 | 150,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 500 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ニッケルチタン | 200,000 | 150,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-------------------|---------------|-----------------------------------|-----|--|
| 14,1028,3 村医37 | 佐藤眼科クリニック | 〒995-0016 村山市楯岡晦日町 5 - 2 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 69号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 02:2人室 2 2,000 04:4人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% |
| 14,1039,0 村医48 | 小野内科胃腸科クリニック | 〒995-0034 村山市楯岡五日町 1 4 - 2 5 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 4号 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyle リブレ 7,660 2:無 |
| 14,1048,1 村医57 | かるベクリニック | 〒995-0033 村山市楯岡新町 4 丁目 9 番 6 号 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 5号 徴収開始年月日:平成29年 4月18日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ(re 7,656 2:無 |
| 15,1046,2 長医68 | 公立置賜長井病院 | 〒993-0002 長井市屋城町 2 - 1 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 106号 徴収開始年月日:平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 01:個室 2 1,080 02:2人室 24 04:4人室 68 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 2床 割合 1.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 104号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成18年 4月 1日 42:(一般入院)15対1 徴収日数 徴収料金 1,560 |
| 15,1058,7 長医80 | 医療法人杏山会吉川記念病院 | 〒993-0075 長井市成田 1 8 8 8 - 1 | 200 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 200号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 01:個室 4 1,080 01:個室 8 2,160 01:個室 5 3,240 02:2人室 34 540 04:4人室 120 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 51床 割合 28.3% |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|--|----------|------|--|--------|------|-----------|-------|
| 16,1040,3 天医54 | 医療法人社団斗南会秋野病院 | 〒994-0012 天童市大字久野本362番地の1 | 226 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 27号</p> <p>治験薬名称 O P C - 3 4 7 1 2 O P C - 3 4 7 1 2 M P - 2 1 4 M P - 2 1 4 S M - 1 3 4 9 6 S M - 1 3 4 9 6 O P C - 1 4 5 9 7 D S P - 5 4 2 3 P</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 222号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>41</td> <td>540</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>74</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>226床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 55床 割合 24.3%</p> <p>徴収開始年月日:平成20年11月11日 対象患者数 徴収額 内・注・外 区分 相 1:内服薬 3:第 相 4 1:内服薬 3:第 相 2 1:内服薬 2:第 相 4 1:内服薬 2:第 相 1 1:内服薬 3:第 相 4 1:内服薬 3:第 相 2 1:内服薬 3:第 相 4 3:外用薬 3:第 相 3</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | | 01:個室 | 41 | 540 | 01:個室 | 14 | 1,080 | 02:2人室 | 74 | | 04:4人室 | 84 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 226床 | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 41 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 226床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16,1092,4 (16,3053,0) 天医105 | 医療法人篠田好生会天童温泉篠田病院 | 〒994-0024 天童市鎌田一丁目7番1号 | 124 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 217号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>124床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 22床 割合 17.7%</p> <p>徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 259号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,080</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 1,080 | 01:個室 | 14 | 1,620 | 01:個室 | 3 | 3,240 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 96 | | 全許可病床数 | 124床 | | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,080 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 124床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16,1096,5 (16,3059,7) 天医109 | さとうウィメンズクリニック | 〒994-0081 天童市南小畑4-1-1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 146号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</p> <p>徴収開始年月日:平成27年10月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 5,400 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 01:個室 | 7 | | 03:3人室 | 3 | | 全許可病床数 | 19床 | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|------------|----------------------------------|-----|--|
| 16,1100,5 天医113 | 大竹内科呼吸器科医院 | 〒994-0013 天童市老野森 1 丁目 5 番 1 号 | 2 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 182号 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,000 01:個室 1 0 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% |
| 16,1101,3 天医114 | 天童市民病院 | 〒994-0047 天童市駅西五丁目 2 番 1 号 | 84 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 178号 徴収開始年月日:平成24年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 1 10,800 01:個室 24 2,810 02:2人室 22 0 04:4人室 36 0 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 25床 割合 29.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 126号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成25年11月 1日 40:(一般入院) 10対1 徴収日数 徴収料金 2,000 |
| 17,1019,5 東医35 | 北村山公立病院 | 〒999-3792 東根市温泉町 2 - 1 5 - 1 | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 177号 徴収開始年月日:平成30年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 10 2,160 01:個室 29 5,400 02:2人室 18 02:2人室 8 1,080 03:3人室 21 04:4人室 88 05:5人室以上 123 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 47床 割合 15.7% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 12号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,620 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 54号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 1,620 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-------------------|-------------------|-----------------------------|-----|---|
| 17,1034,4 東医50 | 菅クリニック | 〒999-3706 東根市三日町4丁目1番30号 | 14 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 225号 徴収開始年月日:平成12年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 10 03:3人室 3 2,500 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6% |
| 17,1040,1 東医56 | 医療法人社団明山会山形ロイヤル病院 | 〒999-3712 東根市大森2-3-6 | 322 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 123号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,780 01:個室 4 3,240 02:2人室 22 2,160 03:3人室 0 04:4人室 280 02:2人室 10 全許可病床数 322床 費用徴収病床数 32床 割合 9.9% |
| 19,1044,9 南医49 | 佐藤病院 | 〒999-2221 南陽市柵塚948-1 | 156 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 230号 徴収開始年月日:平成27年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 55 01:個室 2 2,000 01:個室 17 1,000 02:2人室 2 04:4人室 92 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 19床 割合 11.3% |
| 19,1065,4 南医70 | 公立置賜南陽病院 | 〒992-0472 南陽市宮内1204 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 129号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,700 01:個室 3 02:2人室 10 03:3人室 3 04:4人室 32 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 2床 割合 4.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 146号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:(一般入院)15対1 1,560 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|----------|----------------------------------|-----|--|
| 23,1019,3 西村医35 | 朝日町立病院 | 〒990-1442 西村山郡朝日町大字宮宿 8 4 3 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 92号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,080 01:個室 1 02:2人室 20 04:4人室 36 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 3床 割合 5.0% |
| 23,1039,1 西村医62 | 西川町立病院 | 〒990-0702 西村山郡西川町大字海味 5 8 1 | 43 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 21号 徴収開始年月日:平成24年 2月14日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ミルセラ注 2:注射薬 2:第 相 5 抑肝散エキス顆粒 1:内服薬 1:第 相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 130号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,080 01:個室 7 02:2人室 10 03:3人室 3 04:4人室 20 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 3床 割合 7.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 145号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 40:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金 2,000 |
| 23,1046,6 西村医69 | 山形県立河北病院 | 〒999-3511 西村山郡河北町谷地字月山堂 1 1 1 | 186 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 197号 徴収開始年月日:平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 2,810 01:個室 2 5,500 01:個室 33 02:2人室 10 1,400 02:2人室 8 03:3人室 15 04:4人室 76 05:5人室以上 22 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 26床 割合 14.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 127号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 38:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,160 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------|---|-------|---|----|-------|------|-------|---------|-------|---------|---|--------|--------|---------|--|--------|----|-----------|--------|-----------|----------------------|--------|------|------|----------|-------------------|---|--------|-------|--------------------|
| 23,1061,5 西村医84 | 白田医院 | 〒990-1101 西村山郡大江町大字左沢 1 1 8 7 | 16 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 137号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 6.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | | 01:個室 | 1 | 2,000 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 1床 割合 6.3% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 1床 割合 6.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23,1075,5 西村医98 | 小原病院 | 〒999-3511 西村山郡河北町谷地字月山堂 1 5 1 - 1 | 180 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 18号 徴収開始年月日：平成13年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 5.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 16 | | 01:個室 | 3 | 1,000 | 02:2人室 | 12 | | 02:2人室 | 6 | 500 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 104 | | 05:5人室以上 | 36 | | 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 9床 割合 5.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 9床 割合 5.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1039,6 (25,3011,9) 最医70 | 大蔵村診療所 | 〒996-0212 最上郡大蔵村大字清水 2 3 2 5 - 3 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 296号 徴収開始年月日：平成26年 7月24日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>174,850</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>277,710</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 316号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,030</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,030</td> </tr> </tbody> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 174,850 | | 04:チタン | | 277,710 | | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,030 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,030 | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 174,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 277,710 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,030 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,030 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1042,0 最医73 | 最上町立最上病院 | 〒999-6101 最上郡最上町大字向町 6 4 - 3 | 60 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 62号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 143号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院) 1 5 対 1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,440</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 2,700 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 44 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 10床 割合 16.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 42:(一般入院) 1 5 対 1 | 0 | 0 | 1,440 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 10床 割合 16.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42:(一般入院) 1 5 対 1 | 0 | 0 | 1,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------|-------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|-----|--|--------|------|--|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-------|
| 25,1049,5 最医80 | 町立真室川病院 | 〒999-5312 最上郡真室川町大字新町469-1 | 55 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 142号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 11床 割合 20.0% | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 4 | 2,700 | 01:個室 | 6 | 1,080 | 04:4人室 | 44 | | 全許可病床数 | 55床 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 55床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1051,1 最医82 | 町立金山診療所 | 〒999-5402 最上郡金山町大字金山548番地2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 180号 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,721</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 2,721 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,721 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26,1045,1 東置医123 | 公立高畠病院 | 〒992-0351 東置賜郡高畠町大字高畠386 | 130 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 171号 徴収開始年月日:平成27年 9月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 22床 割合 16.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 151号 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,560</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | | 01:個室 | 3 | 5,400 | 01:個室 | 19 | 2,700 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 100 | | 全許可病床数 | 130床 | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40:(一般入院)10対1 | | | 2,160 | 12:(一般入院)特定入院 | | | 1,560 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 130床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40:(一般入院)10対1 | | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12:(一般入院)特定入院 | | | 1,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------|--|---------|--|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|-----|--|----------|---|--|--------|---|--|--------|------|----------------------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|
| 26,1049,3 (26,3024,0) 東置医127 | 公立置賜総合病院 | 〒992-0601 東置賜郡川西町大字西大塚2000 | 520 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 13号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>43</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>408</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>520床</td><td>費用徴収病床数 67床 割合 12.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 2号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診)第 3号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 380</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 123号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 40:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金 2,160</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 181号 徴収開始年月日：平成16年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>324,000</td><td>324,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>216,000</td><td>216,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>162,000</td><td>162,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 36 | | 01:個室 | 43 | 3,240 | 01:個室 | 8 | 4,320 | 01:個室 | 8 | 5,400 | 01:個室 | 4 | 6,480 | 01:個室 | 4 | 8,640 | 04:4人室 | 408 | | 05:5人室以上 | 6 | | 03:3人室 | 3 | | 全許可病床数 | 520床 | 費用徴収病床数 67床 割合 12.9% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 324,000 | 324,000 | 04:チタン | | 216,000 | 216,000 | 03:コバルト | | 162,000 | 162,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 43 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 408 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 520床 | 費用徴収病床数 67床 割合 12.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 324,000 | 324,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 216,000 | 216,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 162,000 | 162,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26,1052,7 東置医130 | 川西湖山病院 | 〒999-0145 東置賜郡川西町大字下奥田字穴澤 平3796-20 | 109 | <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 10号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,576</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,998</td></tr> </tbody> </table> | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,160 | 02:リハビリテーション | 1,576 | 02:リハビリテーション | 1,998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,576 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------|-------------------------------|------|--|----|-------|---------|---------|---|-------------|-------|---|------------|-------|----|------------|--------|----|---------|-----------|-------|-------------|-----------|-------|--|----------|-----|----------|--------|------|---------|---------|------|---------------|-------|-------------|---------|-------|------|---------------|--|-------------|--|-------|---------------|--|--|--|-------|
| 27,1037,6 西置医58 | 白鷹町立病院 | 〒992-0831 西置賜郡白鷹町大字荒砥甲501 | 60 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 176号</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,510</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>18床</td> <td>割合 30.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 125号</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収開始年月日</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>40:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td>平成26年 4月 1日</td> <td></td> <td>2,158</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1,565</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 3 | 3,240 | 01:個室 | 8 | 2,800 | 01:個室 | 2 | 0 | 02:2人室 | 6 | 1,510 | 04:4人室 | 16 | | 05:5人室以上 | 24 | | 全許可病床数 | 60床 | | 費用徴収病床数 | 18床 | 割合 30.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40:(一般入院)10対1 | | 平成26年 4月 1日 | | 2,158 | 12:(一般入院)特定入院 | | | | 1,565 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 2,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 1,510 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 18床 | 割合 30.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40:(一般入院)10対1 | | 平成26年 4月 1日 | | 2,158 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12:(一般入院)特定入院 | | | | 1,565 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27,1039,2 (27,3032,1) 西置医60 | 小国町立病院 | 〒999-1356 西置賜郡小国町大字あけぼの1-1 | 55 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 211号</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,780</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>12床</td> <td>割合 21.8%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 144号</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収開始年月日</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>41:(一般入院)13対1</td> <td></td> <td>平成27年 2月 1日</td> <td></td> <td>1,817</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | | 01:個室 | 2 | 3,780 | 01:個室 | 10 | 2,160 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 36 | | 全許可病床数 | 55床 | | 費用徴収病床数 | 12床 | 割合 21.8% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | 41:(一般入院)13対1 | | 平成27年 2月 1日 | | 1,817 | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 55床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 12床 | 割合 21.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41:(一般入院)13対1 | | 平成27年 2月 1日 | | 1,817 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27,1043,4 (27,3028,9) 西置医64 | さゆり内科歯科クリニック | 〒999-0602 西置賜郡飯豊町萩生4362 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 174号</p> <table border="1"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>徴収開始年月日</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>平成15年 6月17日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>上顎 200,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>下顎 200,000</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 184号</p> <table border="1"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> <td>徴収開始年月日</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,100</td> <td>平成15年 6月17日</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,260</td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 徴収開始年月日 | 03:コバルト | | 平成15年 6月17日 | | | 上顎 200,000 | | | 下顎 200,000 | 継続管理種類 | 価格 | 徴収開始年月日 | 01:フッ化物局所 | 2,100 | 平成15年 6月17日 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 平成15年 6月17日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 上顎 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 下顎 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,100 | 平成15年 6月17日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------|-------------------------------|-----|--|----------|-------|------|-------------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|--|----------|-----|--|----------|------|----------------------|--------|------|---------------------|
| 30,1079,2 (30,3041,6) 東田医111 | 医療法人徳洲会庄内余目病院 | 〒999-7782 東田川郡庄内町松陽一丁目1番地1 | 324 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 246号 徴収開始年月日:平成30年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>136</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>78</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>324床</td><td>費用徴収病床数 23床 割合 7.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 44号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,080</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 153号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成30年 2月 1日 40:(一般入院)10対1 2,158 徴収日数 徴収料金</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 1,080 | 01:個室 | 10 | 2,160 | 01:個室 | 4 | 3,240 | 01:個室 | 27 | | 02:2人室 | 60 | | 04:4人室 | 136 | | 05:5人室以上 | 78 | | 全許可病床数 | 324床 | 費用徴収病床数 23床 割合 7.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 136 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 78 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 324床 | 費用徴収病床数 23床 割合 7.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50,1001,4 (50,3001,8) 山医239 | 独立行政法人国立病院機構山形病院 | 〒990-0876 山形市行才126-2 | 300 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 121号 徴収開始年月日:平成30年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>212</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>300床</td><td>費用徴収病床数 44床 割合 14.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 43号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,620</p> <p>徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 17 | 4,320 | 01:個室 | 27 | 2,160 | 01:個室 | 22 | | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 212 | | 05:5人室以上 | 16 | | 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 44床 割合 14.7% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 27 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 212 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 44床 割合 14.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50,1002,2 (50,3002,6) 米医46 | 独立行政法人国立病院機構米沢病院 | 〒992-1202 米沢市大字三沢26100-1 | 220 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 25号 徴収開始年月日:平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2:注射薬 3:第 相</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>治験薬名称 E0302</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 33号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,620</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診)第 1号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 808</p> <p>徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <p>徴収開始年月日:平成14年10月 1日</p> | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 2:注射薬 3:第 相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 3:第 相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|-------|----------|--------|--------|
| 60,1002,1 (60,3002,5) 山医340 | 国立大学法人山形大学 医学部附属病院 | 〒990-9585 山形市飯田西2-2-2 | 637 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 214号 徴収開始年月日:平成28年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>35,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>61</td><td>11,880</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>59</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>424</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>44</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>637床</td><td>費用徴収病床数 81床 割合 12.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察)第 2号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収額 8,640</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の初診 (大病院初診)第 4号 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 3,240</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の再診 (大病院再診)第 4号 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,700 1,620</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 9号 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,512</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,646</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,944</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,998</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,890</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,214</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 140号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>13:(特定入院)7対1入</td><td></td><td></td><td>2,592</td></tr> </tbody> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属)第 8号 徴収開始年月日:平成27年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:金合金</td><td>70,667</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 416号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 35,640 | 01:個室 | 61 | 11,880 | 01:個室 | 16 | 8,640 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 59 | | 02:2人室 | 26 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 424 | | 05:5人室以上 | 44 | | 全許可病床数 | 637床 | 費用徴収病床数 81床 割合 12.7% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,620 | 01:検査 | 1,512 | 02:リハビリテーション | 2,646 | 02:リハビリテーション | 1,944 | 02:リハビリテーション | 1,998 | 02:リハビリテーション | 1,890 | 02:リハビリテーション | 2,214 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 13:(特定入院)7対1入 | | | 2,592 | 金属の種類 | 1歯当たりの価格 | 01:金合金 | 70,667 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 35,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 61 | 11,880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 424 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 637床 | 費用徴収病床数 81床 割合 12.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,512 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,646 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,944 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,214 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13:(特定入院)7対1入 | | | 2,592 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属の種類 | 1歯当たりの価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:金合金 | 70,667 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------|---------|---------|--|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|--------|------|---------|---------|--------|--|---------|---------|----------|--|--|--------|--------|----|-----------|-------|
| | | | | <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>443,772</td> <td>443,772</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>417,852</td> <td>417,852</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>特殊合金</td> <td>203,688</td> <td>203,688</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>310,824</td> <td>310,824</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td></td> <td>53,935</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 404号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,268</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 443,772 | 443,772 | 02:金 | | 417,852 | 417,852 | 40:その他 | 特殊合金 | 203,688 | 203,688 | 04:チタン | | 310,824 | 310,824 | 05:スルフォン | | | 53,935 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,268 |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 443,772 | 443,772 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 417,852 | 417,852 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40:その他 | 特殊合金 | 203,688 | 203,688 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 310,824 | 310,824 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | | 53,935 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,268 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |